



中医学

中国医药学教程-儿科

国家儿童医学中心
复旦大学附属儿科医院
复旦大学中西医结合研究院儿科研究所
俞建



目录

一、概述

- 中医儿科学基础
- 中医与儿童生长发育

二、分论

1. 儿童性早熟
2. 儿童肥胖症
3. 儿童抽动症





一、概述

- 中医儿科学基础
- 中医与儿童生长发育



小儿生长发育8个时期



fetus



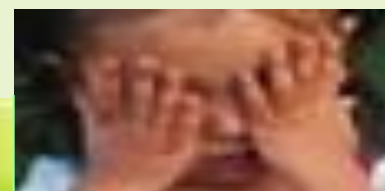
newborn



infant



toddler



pre-school

学前期
(3-5岁)



school

学龄期
(6岁~)



puberty

青春期

胎儿期

受精卵着床—出生 (40周)

婴儿期
(0岁组)
包括新生儿期

幼儿期
(1-2岁组)

学前期
(3-5岁)

学龄期
(6岁~)

青春期



(一) 中医儿科学基础

1. 小儿的生理、病理特点

生理特点

病理特点

2. 小儿四诊要点

望、闻、问、切

3. 治疗概要



小儿的生理特点

- 脏腑娇嫩、形气未充
- 生机勃勃，发育迅速（纯阳）





脏腑娇嫩、形气未充

- 稚阳未充、稚阴未长-
- “阴”体内精、血、津液等物质；
- “阳”：体内脏腑功能与活动
- “稚阴稚阳”理论：小儿无论是物质基础还是功能上都是幼稚和不完善的





生机勃勃，发育迅速

- “纯阳”理论

小儿在形体发育、动作功能、智力发育及脏腑功能活动

生机勃勃、发育迅速



小儿病理特点

- 发病容易，传变迅速
- 脏器清灵，易趋康复



小儿病理特点之一

- 易于发病

奏理不固，寒热不能自调，饮食不能自节

举例：冬春季节医院就诊两类人，老人与小孩

- 易虚易实，易传变

肺炎一并发心衰；上感一诱发肾炎；

太阳病一内传阳明、少阳、少阴



小儿病理特点之二

- 脏器清灵，易于康复

小儿发病容易，传变迅速，寒热虚实错综复杂

体禀纯阳，生机勃勃，活力充沛，组织再生和修补过程较快

病因相对比较单纯，情志干扰和影响相对成人较少

举例：

①儿童急性淋巴细胞白血病预后与成人比

②新冠肺炎儿童与中老年人比较





中国儿童新冠肺炎(COVID-19) 发病情况（率）

（一）截止2020. 2. 24中国疾控中心（钟南山等， JAMA线上发表） 核酸确诊 44 672（62%）

- 80 岁： 3%(1408 例)
- 30-79岁： 87%(38 680 例)
- 20-29岁： 8%(3619 例)
- 10-19岁： 1%（549 例）
- <10岁： 1%（416 例）

（二）国内病例数据显示，成人18岁以下儿童占有所有报告病例的2. 4%，尚无死亡病例报告

（三）武汉： 3. 2 武汉儿童医院： 492例

武汉： 292例/8例重型/4例早产儿/1例伴肠梗阻，迄今无死亡

（四）儿童目前以轻型和普通型为主，仅有1例13月伴基础疾病伴ARDS危重抢救恢复



上海儿童中西医结合新冠肺炎诊疗现状



上海市儿童新冠肺炎确诊病例

复旦大学附属儿科医院为儿童专科唯一定点医院

- 1月19日-3月10日 共11例； 至3月10日：9例出院，在院2例
- 性别：男6例，女5例；
- 年龄：7个月-11岁

7月、1岁2月、2岁6月、4岁、5岁6月、7岁、9岁、10岁、10岁11月、11岁

- 临床分型：
- 6例属于轻型、 5例患儿伴有轻度肺炎





临床症状体征特点

- 以发热（7例）和/或咳嗽（4例）为首发症状；1例：轻度腹泻，3例略有纳差；
- 无气促，无明显乏力
- 辅助检查：白细胞总数多为正常（10例）轻度升高（1例）
- 淋巴细胞绝对值正常，淋巴细胞百分比7例异常，3例升高，4例降低
- 中性粒细胞百分比3例降低；C反应蛋白4例轻度升高
- 所有患儿血沉、降钙素原、血清肌钙蛋白、肌红蛋白均在正常范围
- 1例患儿IL-6：22.98（正常值 $<7\text{pg/ml}$ ）
- 1例患儿谷丙转氨酶升高，5例患儿谷草转氨酶升高（包括1名胆道闭锁术后肝功能不全）
- 胸片和/或CT：5例：轻度肺炎





临床处理及结局

- 所有11例患儿均采用对症处理，或中医治疗
- 部分年龄过小，无症状，支持营养，任何药物不用
- 初期中医证型以**疫毒犯卫**及**湿热（风热）蕴肺**为主，恢复期以**肺脾气虚**为主
- **症状消失时间：** 7例已出院患儿，4例有轻度肺炎症状。其中5例以发热为首发症状，其中4例均入院后1日即无发热，1例入院4日后热退。预后：7例已出院患儿，新型冠状病毒鼻咽拭子核酸转阴时间为9~23日，平均13.3日，粪便核酸转阴时间为11~16日，平均12.7日





2. 小儿四诊要点

- 望、闻、问、切
- 四诊合参、辨表里寒热虚实
- 儿童特点，各有优劣

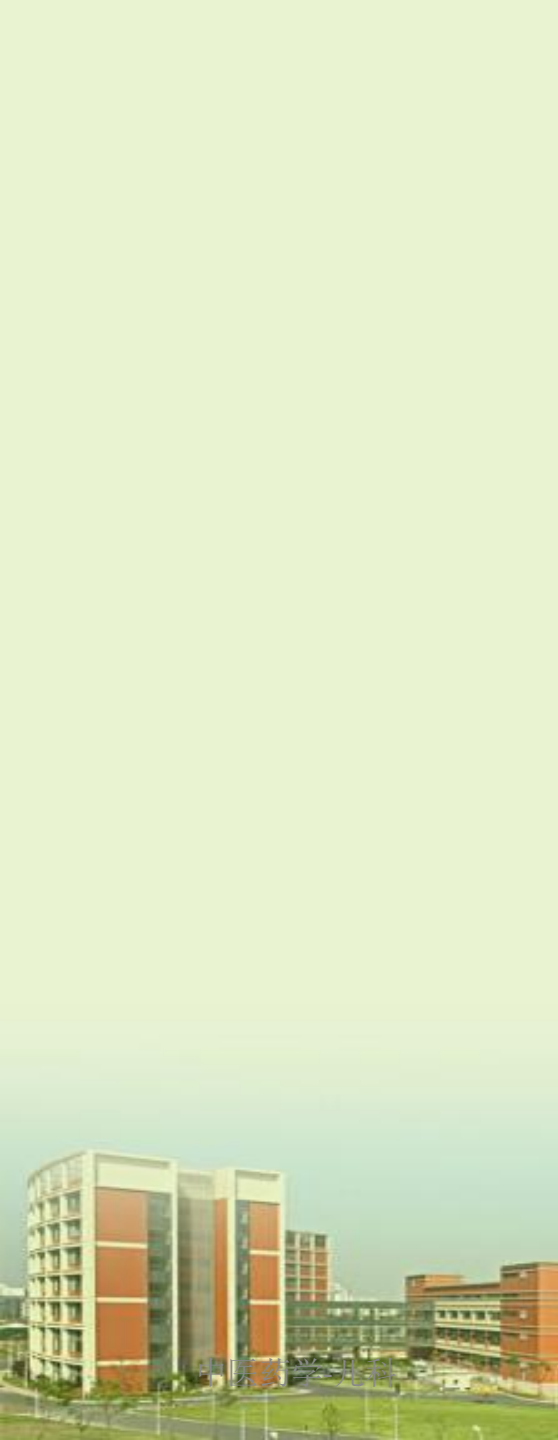




望诊：整体望诊、分部望诊

- 神色—外表、精神、呼吸、面目—辨病深浅
- 形态—形体、动作
- 苗窍（口、舌、耳、鼻、眼、二阴）
- 辨癍疹
- 舌诊



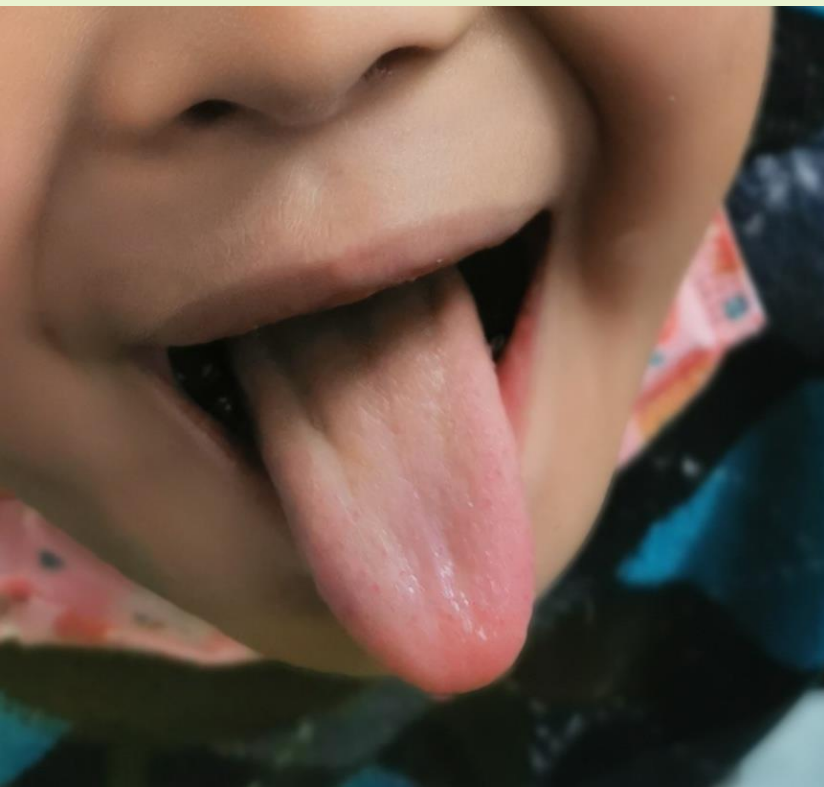


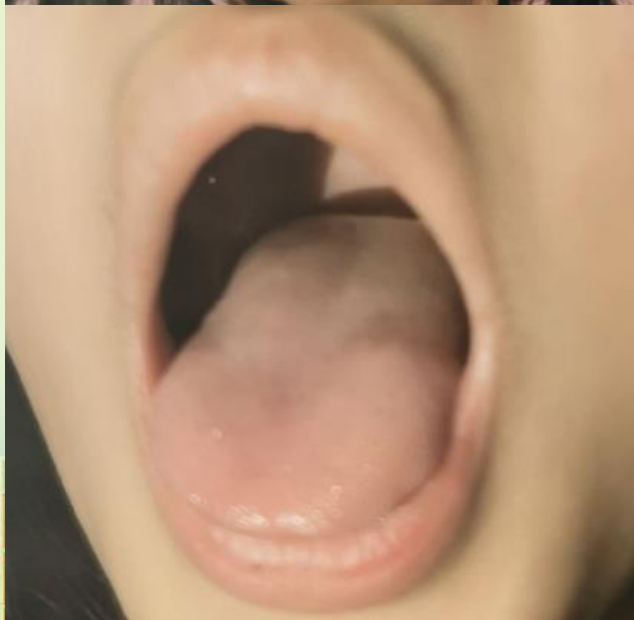
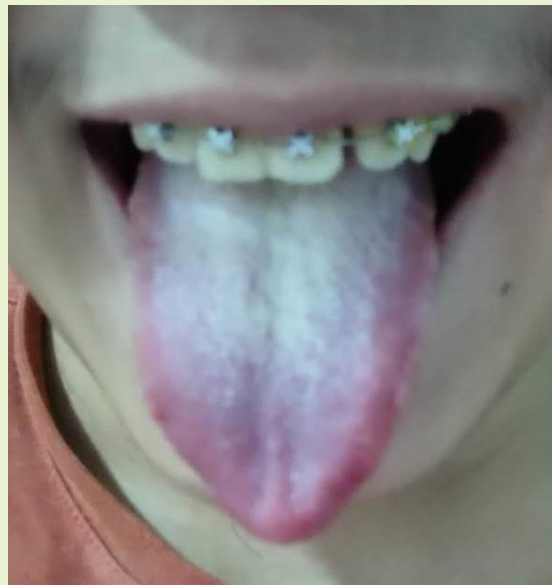
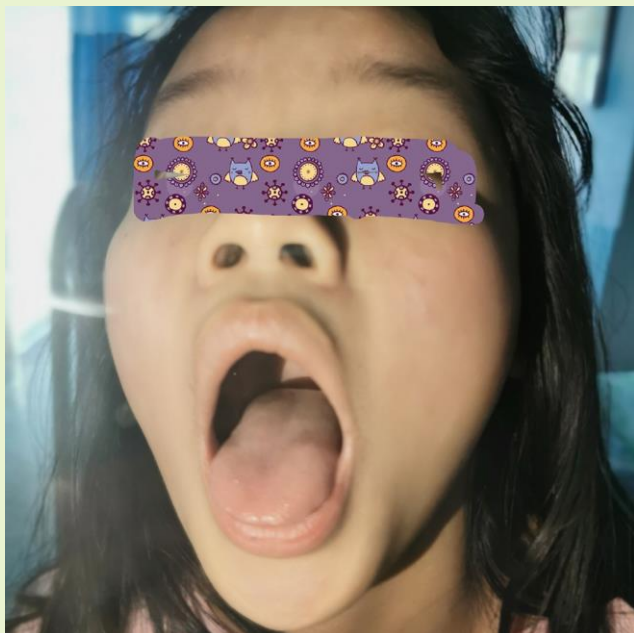


舌诊

- 舌红苔黄腻—湿热症
- 舌红苔花剥—阴虚少津
- 舌红赤见芒刺—邪热炽盛
- 舌红绛少苔—热入营血伤阴



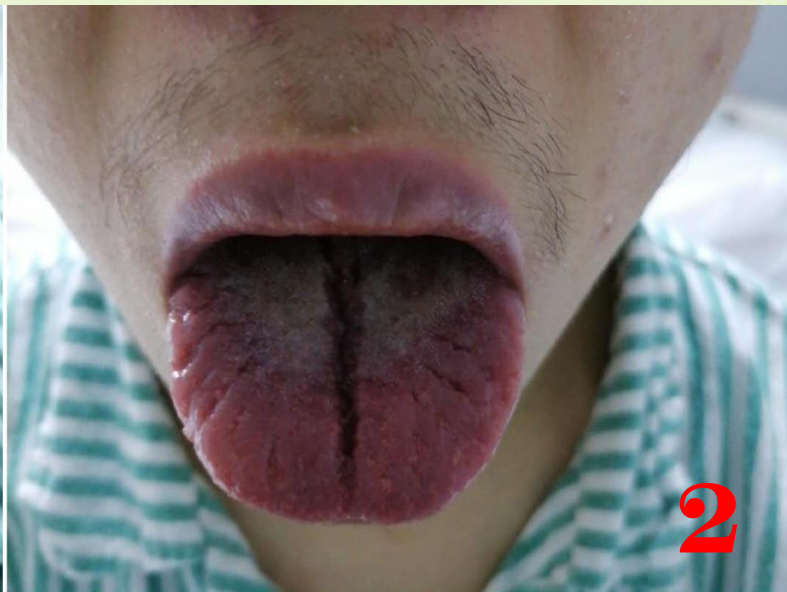






服用中药第三天（4月9

入院第8天（4月13日）



入院第二天（4月7日）

中药第5日（4月11日）

● 患儿舌苔变化情况：





闻诊

- 闻诊:

啼哭声—辨虚实

呼吸声、咳嗽声、语言声、呃逆声

嗅气味：口臭—胃热、伤食





问诊

- “十问”

年龄（月，天，疾病谱）、性别、病情、个人史、其他

- 儿科

- 寒热、汗、头身、胸腹、饮食（食、水）、二便、睡眠





切诊

- 脉诊（切脉）

7岁以下，一指定三关

平和 软而稍数

浮、沉、迟、数、有力、无力/表、里、寒、热、虚、实

- 按诊：头囟、颈部腋下、胸腹、四肢、皮肤

- 特殊察指纹 2岁以下

风、气、命关



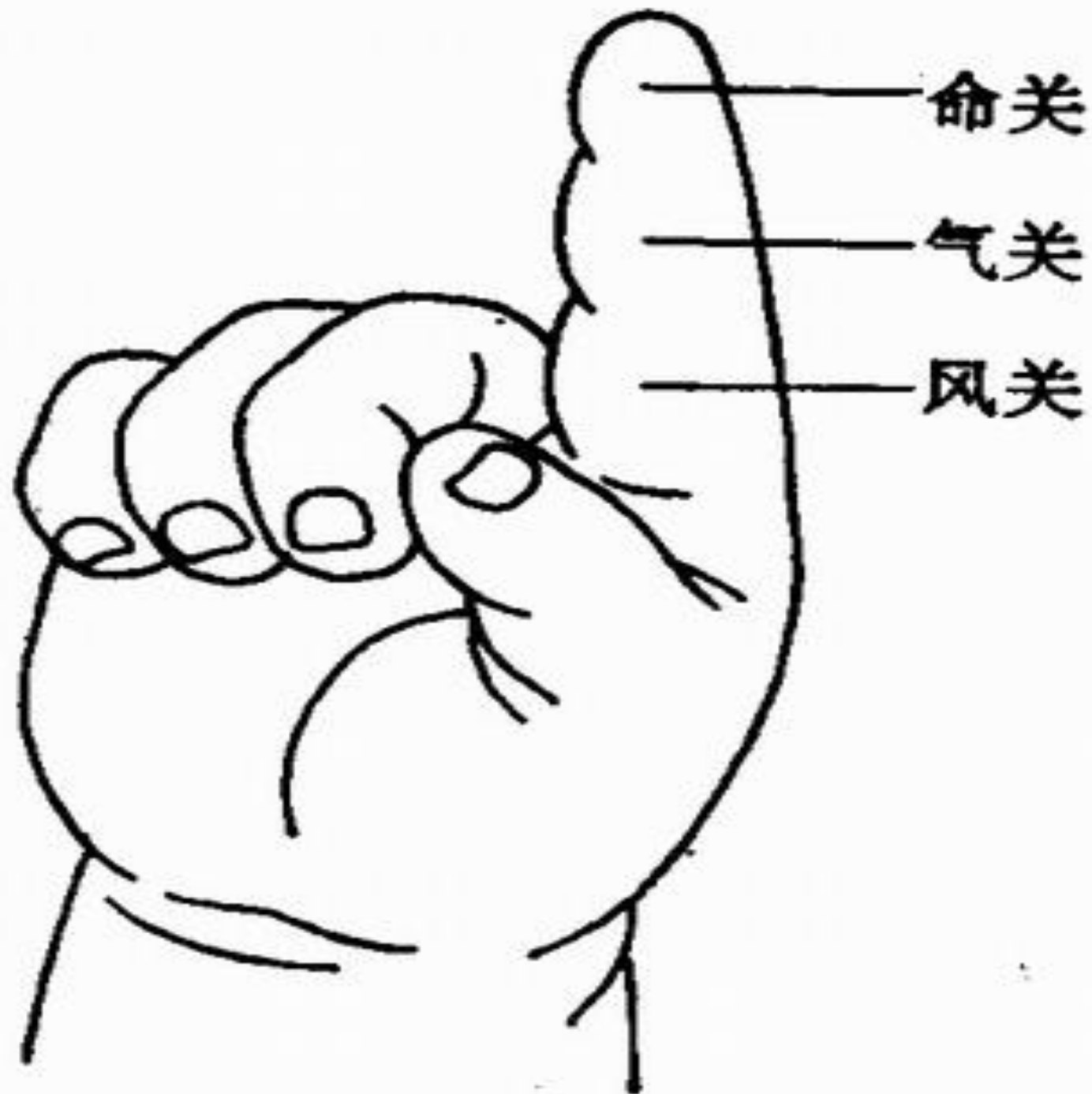
察指纹

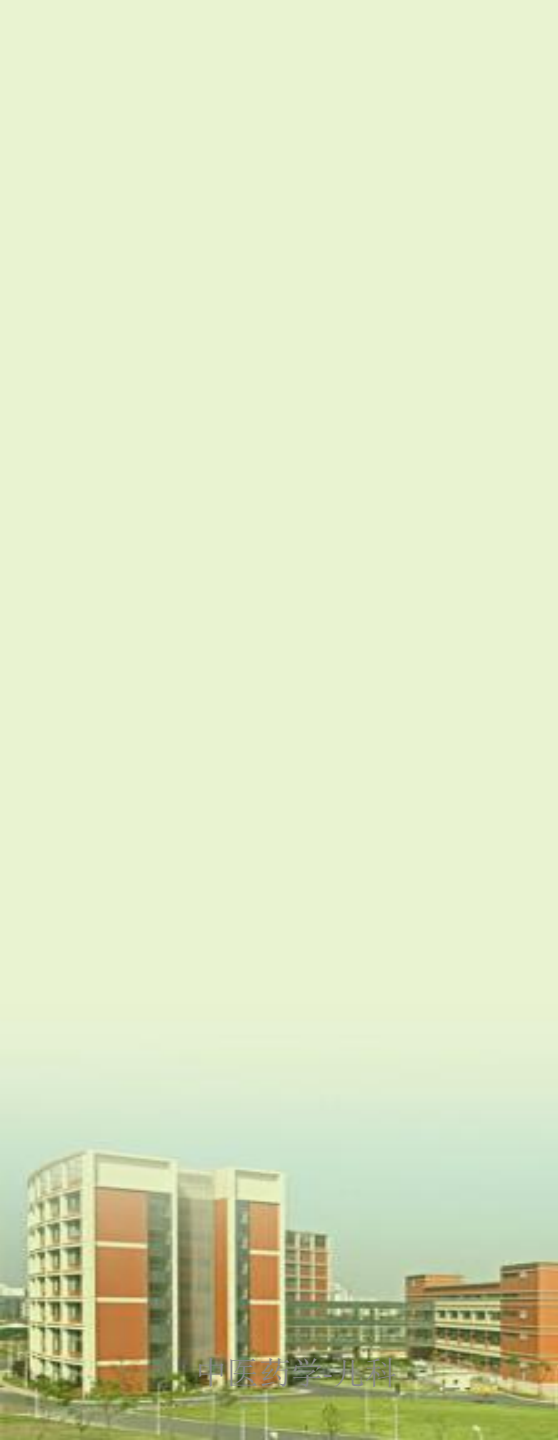
风

气

命

关







3、治疗概要

- 辨证论治、药性温和、中病即止

- 用药剂量

6-10岁 、 <5岁

个体差异、病情轻重

健脾补血消食 （ 6 — 9 克）

大辛大热苦寒攻伐药性猛

- 给药方法

剂型改革

糖浆 口服液 冲剂 滴剂 微型灌肠剂

水针剂 粉针剂



（二）中医与儿童生长发育

- 中医内儿科门诊
- 平时 常见病、多发病

感冒、咳嗽、支气管炎、肺炎、哮喘、腹泻、厌食。。。

- 最近：常见病、多发病减少（感染性急剧下降。。。)

原因：居家隔离、戴口罩、洗手、保持距离，吃饭用公筷。。。

- 最近中医小儿内科常见专科病：心理疾病（多动抽动抑郁焦虑等）

生长发育内分泌（肥胖、早熟、月经不调等）



小儿生长发育8个时期



胎儿期

受精卵着床—出生（40周）

婴儿期
（0岁组）
包括新生儿期

幼儿期
（1-2岁组）

学前期
（3-5岁）

学龄期
（6岁~）

青春期

青春期：男女性出现第二性征发育的时期



胎儿期

- 这一阶段是小儿生长发育最快的时期，约占30%的最终身高比例
- 出生时大小：主要取决于母亲和通过胎盘的营养供给
- 与父亲身高与生长激素水平关系不太大
- 严重的宫内生长发育受限和极端早产：导致最终矮身材
- 极低出生体重：儿童期肥胖及成年代谢综合征危险性提高





婴儿期

- 从出生到1岁半左右
- 生长发育较快但是不如胎儿期，约占15%的最终身高
- 正常生长发育需要充分的营养、少生病、甲状腺功能正常
- 改期末，小儿生长发育由主要由宫内营养，转为遗传所决定为主





儿童期

- 儿童期至青春期前，时间较长，缓慢、稳定的生长速度约占40%的终身高
- 小儿生长发育速度的主要决定因子：
 - ① 生长激素-胰岛素样生长因子对骨骺的作用
 - ② 营养充分、体质健康、甲状腺功能、维生素D和类固醇激素水平正常
- 长期的抑郁等不良心理状态影响生长激素分泌, 甚至导致心理社会抑制性矮小



青春发育期

- 约占 15% 的终身高
- 生长发育取决于性激素，即雄激素和雌激素
 - ①生长激素脉冲样分泌，回归线性生长
 - ② 最终骨骺闭合，身高增长停滞



- 青春期确是一个过渡的时期，一如更年期。尽管青春期有激烈的生理和荷尔蒙变化，却没有规定这必须是一个混乱时期。这得要看青少年原本的个性，和他们从身边成人所得到的感情上的支持。简而言之，和父母有很大的关系。





中医如何看待儿童正常的生长发育？





追根溯源-中医肾与儿童生长发育

《黄帝内经·素问·上古天真论》

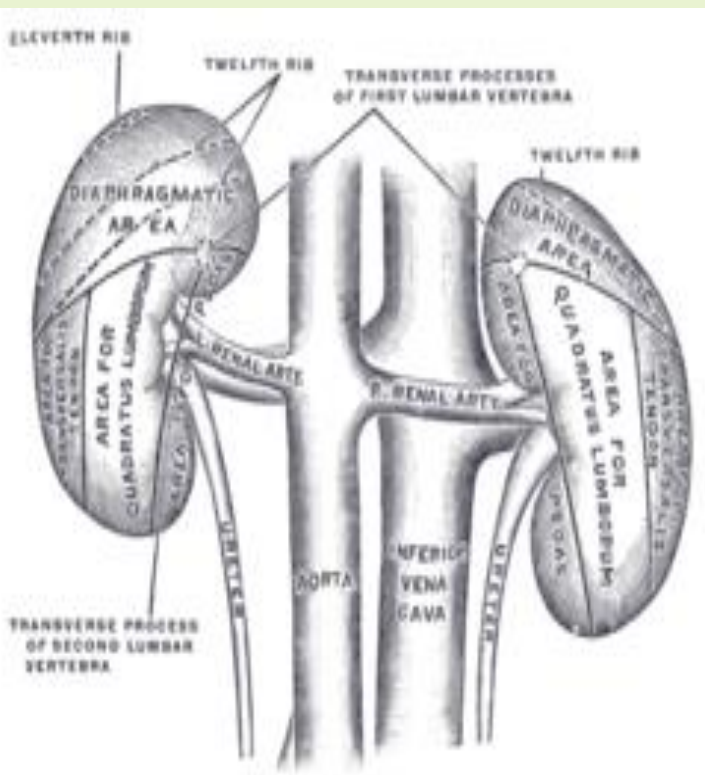
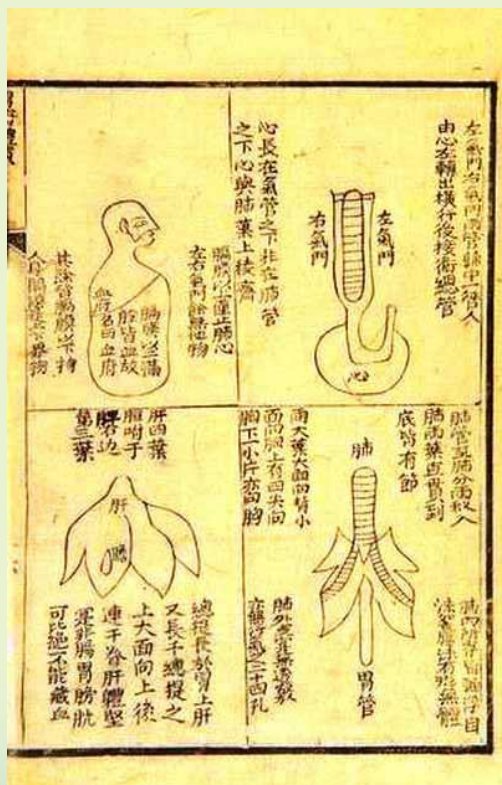
“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七，而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子。三七，肾气平均，故真牙生而长极。四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮。五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕。六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白。七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”

“丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极。四八，筋骨隆盛，肌肉满壮。五八，肾气衰，发堕齿槁。六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓颁白。七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极。八八，则齿发去。”



什么叫中医的“肾”？

Differential Conception of Kidney in TCM and Western Medicine



• Kidney in TCM

Urinary System 肾主水

-the kidneys, ureters, bladder, the urethra

Endocrine System 肾主通调

-hypothalamus pituitary, target organ(HPG)

pancreas, ovaries, testes, thyroid gland, parathyroid gland, etc

Reproductive System 肾藏精 主生殖

- sex organs

external genitalia (penis and vulva)

gonads (testicles and ovaries)

Nervous System 藏神 mind(consciousness)



肾气生发：是推动小儿生长发育、脏腑功能，完善的原动力

中医 肾藏精，主生殖

- 寓于肾中元阴元阳
- 禀赋于先天并依赖于后天水谷精微之气
- 生长发育性发育与“天癸”

小儿生理特点

- 脏腑娇嫩，形气未充
- 生机蓬勃，发育迅速
- 肺常不足
- 肾常虚 - 发育未完善，发育中
- 肝常有余

《素问·上古天真论》

“女子七岁，肾气盛，齿更发长。二七，而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子……

丈夫八岁，肾气实，发长齿更。二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子。”



“天癸” - 激素（性激素？促激素？）

- 马弦台注释《素问》

“天癸者，阴精也。盖肾属水，癸亦属水，由先天之气蓄积而生，故谓阴精为天癸也。”

- 天癸，男女皆有，系影响人体生长、发育和生殖的一种阴精
- 天癸虽禀受于父母先天之气，但要在肾气渐盛的前提下，在特定的年龄阶段才能蓄积而生，发挥其作用。
- 肾为天癸之源，天癸至，则月事以时下；天癸竭，则月经断绝。在特定的年龄阶段内，肾气初盛，天癸尚微；肾气既盛，天癸蓄极泌至，月事以时下。





青春期发动与正常性发育生理状态

主要涉及肾、肝二脏

- 肾为先天之本, 肾的精气盛衰, 关系到生殖和生长发育的能力。

在机体正常状态下, “阴平阳秘”, 肾阴阳平衡以维持体内环境的协调和稳定

- 肾藏精, 主封藏; 肝藏血, 主疏泄。
- 肝肾两脏, 共居下焦, 乙癸同源, 一开一合, 共司胞宫功能
- 肝经与任、冲、督脉交会, 通过任冲督脉与肾一起掌控胞宫,

影响性发育与月经来潮





思考题

- 中医认为，儿童在生理病理上与成年人相比，有哪些特点？



谢谢



复旦大学附属儿科医院欢迎您



复旦大学附属儿科医院
Children's Hospital of Fudan University

